

Dir. Scolastico
"Città di Castiglion Fiorentino" AR
Città di Castiglion Fiorentino AR
Prov. Arezzo
03-06-2024

GNERUCCI C. SUP. FARALLI S.
Gnizzac Con. secon 436
Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Città di Castiglion Fiorentino"
Castiglion Fiorentino/AR
Prot. cont.
46707/2
03-06-2024

Oggetto: Presa di servizio

II/La sottoscritta/o GNERUCCI ChiARA

Nat. a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____ n. _____ cap. _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

Domicilio _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità'

Di assumere servizio in qualità di Col. SeconCon contratto a tempo determinato il giorno 03-06-2024

Docente: _____

ATA qualifica Col. Secon

II/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo N. 196 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro

Castiglion Fiorentino, 03-06-2024

OK SIM
OK NUOVA
OK C.I.
SCANNER

Firma
- Gne Eu. -

Dichiara altresì che i dati anagrafici, contabili e situazione familiare sono gli stessi comunicati nel precedente contratto.

Castiglion Fiorentino 03-06-2024

Firma
Gne Eu